

.....  
.....  
.....  
.....

.....  
.....  
.....  
.....

....., le : .....

## **Suppression de ma couverture risque accident**

N° de police : .....

Madame, Monsieur,

Je vous demande par la présente, de bien vouloir supprimer la couverture risque accident de mon assurance de base au .....

En effet, étant dorénavant salarié(e), je suis donc couvert(e) par mon employeur contre ce risque. En cas de besoin et à votre demande, je vous ferais parvenir une attestation de mon employeur.

Dans l'attente d'une confirmation de votre part, je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, mes meilleures salutations.